

И. о. ректора ФГБОУ ВО «МГУПП»
канд. юрид. наук О.Ю. Ясинову

(Ф.И.О. поступающего полностью),

дата рождения)

гражданина _____,
(наименование государства)

паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан)

закончившего _____

(наименование вуза)

в 20 ____ г. по _____

(наименование специальности или направления)

диплом _____

(серия, номер, регистрационный номер, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов в аспирантуру университета и при положительном их результате зачислить по различным условиям поступления, указанным мною в порядке приоритетности, на следующие образовательные программы:

I

указать код и наименование направления подготовки / специальности

указать наименование профиля / направленности (заполняется по желанию поступающего)

сроком обучения _____ по _____ форме на места _____
3, 4 года или 5 лет очной, заочной

основные места в рамках контрольных цифр / места в рамках целевой квоты / места по договорам об оказании платных образовательных услуг

с присвоением квалификации Исследователь. Преподаватель-исследователь
по кафедре _____.

(наименование кафедры)

Предполагаемый научный руководитель (фамилия и.о., уч. степень, уч. звание, должность)

II

указать код и наименование направления подготовки / специальности

указать наименование профиля / направленности (заполняется по желанию поступающего)

сроком обучения _____ по _____ форме на места _____
3, 4 года или 5 лет очной, заочной

_____ основные места в рамках контрольных цифр / места в рамках целевой квоты / места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____

с присвоением квалификации Исследователь. Преподаватель-исследователь по кафедре _____.

(наименование кафедры)

Предполагаемый научный руководитель (фамилия и.о., уч. степень, уч. звание, должность) _____

III

_____ указать код и наименование направления подготовки / специальности _____

_____ указать наименование профиля / направленности (заполняется по желанию поступающего) _____

сроком обучения _____ по _____ форме на места _____

3, 4 года или 5 лет очной, заочной

_____ основные места в рамках контрольных цифр / места в рамках целевой квоты / места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____

с присвоением квалификации Исследователь. Преподаватель-исследователь по кафедре _____.

(наименование кафедры)

Предполагаемый научный руководитель (фамилия и.о., уч. степень, уч. звание, должность) _____

Опубликовано статей (сдано в печать, имеются изобретения и т.д.) _____

На вступительном экзамене по иностранному языку буду сдавать (английский, немецкий, французский) _____

В общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь) _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема в аспирантуру МГУПП, с правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен (подпись) _____

Ознакомлен с датой завершения представления оригинала документа установленного образца (подпись) _____

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее даты завершения приема документа установленного образца (если при подаче заявления о приеме указанный документ представлен не был) (подпись) _____

В случае рекомендации меня к зачислению обязуюсь внести плату за первое полугодие первого года обучения в срок до даты издания приказа о зачислении с 01 сентября 2017 года (подпись) _____

Согласен на обработку своих персональных данных (подпись) _____

В аспирантуре ранее не обучался (подпись) _____

Необходимые для поступления документы прилагаю.

Я информирован об ответственности за достоверность сведений, указываемых в Настоящем заявлении и за подлинность документов, подаваемых для поступления (подпись) _____

Дополнительно сообщаю

1. о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью (да, нет) _____

2. о наличии индивидуальных достижений (при наличии - укажите сведения о них): _____

3. почтовый адрес (указывается по желанию): _____

4. электронный адрес (указывается по желанию): _____

5. номер мобильного телефона (указывается по желанию): _____

6. номер домашнего телефона (указывается по желанию): _____

В случае непоступления на обучение или иных случаях прошу вернуть мне оригиналы документов (указывается способ возврата: лично или почтой): _____

(подпись)

(дата)

Согласовано:

Директор института

Зав. кафедрой

Предполагаемый научный руководитель